|  |  |
| --- | --- |
| **Zadanie nr 3 –** **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość** |
| **Pakiety do pobierania próbek krwi** | **1300** |
| **WYMAGANIA TECHNICZNE ELEMENTÓW SKŁADOWYCH PAKIETÓW DO POBIERANIA PRÓBEK KRWI****1.** Zestaw musi posiadać pełne, niezbędne wyposażenie do jednorazowego wygodnego i bezpiecznego pobrania kolejno dwóch próbek krwi o objętości 5 cm3,do pojemników typu próżniowego przeznaczonych bezpośrednio przez producenta do zabezpieczania próbek pobranych z ciała ludzkiego. **2.** Zestaw powinien składać się z następujących elementów:**a/** pary rękawiczek jednorazowego użytku w rozmiarze M**b/** opaski uciskowej /stazy/**c/** jednorazowego opakowania środka do dezynfekcji skóry nie zawierającego alkoholu. **d/** zestawu do pobierania krwi (igła oznaczona znakiem CE + adapter oznaczony literami CE)**e/** instrukcji obsługi zestawu **f/** banderoli samoprzylepnych wykonanych z folii typu VOID lub z folii kruchej do zabezpieczenia próbek krwi i opakowania, bezwzględnie spełniających wymogi pkt. 5 niniejszych Wymagań Technicznych - po jednej banderoli dla każdej z fiolek do oklejenia korka i fiolki w dwóch płaszczyznach oraz jednej większej do zabezpieczenia tekturowego pakietu dowodowego**g/** pakietu tekturowego (opakowanie dowodowe):- **dwie fiolki oznaczone znakiem CE umożliwiające zabezpieczenie po 5 cm3 krwi zawierające antykoagulant i stabilizator przeciw procesom fermentacji.** Fiolki muszą być wykonane z przezroczystego szkła o dużej laboratoryjnej czystości. Fiolki muszą być oklejone banderolami z numerem serii oraz oznaczone kolejno literami A i B.- protokół pobrania krwi z instrukcją dla pobierających krew zgodny z załączonym wzorem- opakowanie musi posiadać wewnątrz zabezpieczenie przed przemieszczaniem fiolek i ich ewentualnym zniszczeniem podczas transportu oraz zabezpieczenie przed wyjęciem fiolek z zamkniętego pakietu. Proponuje się zastosowanie rozwiązań nie wymagających ingerencji osób pobierających krew**i/** na opakowaniu zbiorczym należy umieścić napis wskazujący na konieczność wypełnienia obu fiolek podczas jednorazowego pobierania krwi**3.** Wszystkie elementy zestawu, bezpośrednio związane z czynnością pobrania krwi muszą być jałowe i oznaczone terminem ważności. **Termin ważności nie mniejszy niż 1 rok od daty dostawy.** **Termin ważności pakietu nie może być dłuższy od najkrótszego terminu ważności elementu pakietu.****4.** Fiolki do krwi i cały pakiet dowodowy muszą być zabezpieczane samoprzylepnymi banderolami posiadającymi czytelne, jednakowe literowo-cyfrowe numery seryjne, zgodne z załączonym wzorem numeracji pakietów. Oznaczenia literowo cyfrowe powinny być również umieszczone na fiolkach.Przykładowe zestawy banderol :**Banderole zamykające fiolki**

|  |
| --- |
| PRÓBKA A KI 19-00001 |

|  |
| --- |
| PRÓBKA B KI 19-00001 |

**Banderola zamykająca pakiet**

|  |
| --- |
| **PAKIET KI 19-00001** |

**5. Każda próba otworzenia pakietu lub fiolek musi pozostawić widoczne ślady wskazujące na niepożądaną ingerencję z zewnątrz.**6. Na opakowaniu dowodowym fiolek powinny znajdować się zapisy:Uwaga! Po zamknięciu opieczętować pakiet pieczęcią Policji oraz w formie metryczki:PAKIET DO PRÓBEK KRWIADRESAT …………………..**………………………………**NADAWCA…………………………………………………**………………………………**NR SPRAWY……………..NAZWISKO I IMIĘ BADANEGO, DATA URODZENIA………………………………..PODPIS OSOBY ZAMYKAJĄCEJ PAKIET……………………………….PIECZĄTKA POLICJI………………………………7. Na zewnętrznej stronie opakowania zbiorczego powinna być również nadrukowana instrukcji dla pobierającego krew. 8.Oznaczenie numeracji pakietów dla KWP w KIELCACH to: **Numeracja powinna zaczynać się literami KI i narastającymi cyframi (Zakres numeracji zostanie określony przy zamówieniu)** |

|  |
| --- |
| Miejscowość ............................... data .........................Pieczątka ośrodka pobierającego krew**PROTOKÓŁ POBRANIA KRWI** **Cz. I****WYWIADY – OBSERWACJE**1. Badany Ob. .............................................................................................................................

a) przytomny, b) nieprzytomny, c) zamroczony, d) denat1. Ewentualne obrażenia stwierdzone u badanego, mogące mieć wpływ na stan stwierdzony w pkt. 1

.................................................................................................................................................1. Badany podaje, że: nie spożywał alkoholu / spożywał alkohol lub podobnie działający środek \*)

................................................................................................................................................. (rodzaj alkoholu lub podobnie działającego środka) w ilości ................................................................. dnia .......................... o godz. ................na czczo, przy posiłku \*) .......................................................................................................1. Badany podaje, że cierpi na schorzenia układowe................................................................

(jakie?) 1. Skóra twarzy: blada, normalna, czerwona\*) .........................................................................

(inna, jaka?)1. Wymioty lub ślady wymiotów ...............................................................................................

(podać umiejscowienie)1. Ubranie: w porządku, w nieładzie\*) ......................................................................................
2. Mowa: wyraźna, niewyraźna, bełkot\*) ..................................................................................
3. Nastrój i zachowanie: wesoły, gadatliwy, awanturniczy, spokojny, małomówny, przygnębiony\*)

................................................................................................................................................. (inny, jaki?)1. Budowa ciała: prawidłowa, nieprawidłowa, słaba, mocna\*) .................................................
2. Wzrost .............................................
3. Waga ...............................................
4. Tętno .............................. miarowe, niemiarowe, przyspieszone, zwolnione\*) ......................

 (inne)1. Źrenice: normalne, szerokie, wąskie\*) ..................................................................................

 (inne, jakie?)1. Reakcja źrenic na światło .......................................................................................................

16. Chód: pewny, niepewny, zatacza się \*) .................................................................................1. Podnoszenie przedmiotów z ziemi: pewne, niepewne\*) .......................................................
2. Objaw Romberga: dodatni, ujemny\*) ....................................................................................
3. Próba palec - nos: dodatnia, ujemna\*) .............................................................................
4. Orientacja co do czasu, miejsca, otoczenia: ...........................................................................
5. Zapach alkoholu z ust: wyczuwalny, nie wyczuwalny\*) .......................................................

**Przeprowadzone obserwacje i wywiad wskazują że:****badany Ob.** ..................................................................................................................................jest pod wpływem alkoholu / nie jest pod wpływem alkoholu / może być pod wpływem substancji odurzających lub psychotropowych\*)................................................... (pieczęć i podpis lekarza) \*) niepotrzebne wyrazy skreślić. |

|  |
| --- |
| INSTRUKCJA DLA POBIERAJĄCEGO KREW1. Do pobierania krwi obowiązany jest lekarz lub na jego zlecenie pracownik medyczny służby zdrowia lub izby wytrzeźwień.
2. Krew należy pobrać w obecności przedstawiciela organu ścigania lub wymiaru sprawiedliwości (funkcjonariusza Policji, pracownika prokuratury, sędziego).
3. Krew należy pobrać niezwłocznie po doprowadzeniu osoby podlegającej badaniu.
4. Krew od osoby żywej należy pobrać **z żyły łokciowej** do dwóch probówek zawierających antykoagulant i stabilizator **w ilości po 5 ml**. **Nie pobierać z wenflonu podczas wlewu kroplówki.**

Od denata pobiera się krew **z zatoki strzałkowej lub żyły udowej** do **dwóch probówek po 5 ml**.1. Przed pobraniem krwi skórę należy odkazić za pomocą załączonego w zestawie środka do dezynfekcji. **Nie odkażać skóry alkoholem**.
2. Do pobrania krwi użyć umieszczonego w zestawie jednorazowego kompletu do pobierania krwi.

**Patrz -** "**Instrukcja pobierania krwi za pomocą zamkniętego systemu próżniowego**."1. Bezpośrednio po pobraniu krwi do fiolki należy ją kilkakrotnie obrócić (góra - dół) celem całkowitego wymieszania zawartości **(Nie wstrząsać!)**
2. Do krwi nie wolno dodawać żadnych odczynników.
3. "Protokół pobrania krwi należy dokładnie wypełnić (**imię i nazwisko - literami drukowanymi**), a niepotrzebne wyrazy skreślić.
4. Po pobraniu krwi do obu zawartych w pakiecie fiolek zabezpieczyć je trwale załączonymi banderolami w dwóch płaszczyznach przez środek i wokół poniżej korka.
5. Po włożeniu fiolek do opakowania transportowego dołączyć **WYPEŁNIONY** **"Protokół pobrania krwi",** a następnie zakleić pakiet załączoną banderolą oraz opieczętować jej oba końce pieczęcią Policji.
6. Do czasu przetransportowania opieczętowany pakiet przechowywać w temperaturze **nie wyższej niż +4°C.**
 |
| **PROTOKÓŁ POBRANIA KRWI Cz. II**1. Imię i nazwisko osoby od której pobrano krew ...........................................................................2. Jednostka zlecająca pobranie krwi ...............................................................................................3. Pobrania krwi dokonał Ob. ..........................................................................................................(imię nazwisko, nr legitymacji służbowej lub dowodu osobistego) dnia ......................................... godz. ..................................................4. Skórę przed pobraniem odkażono: substancją z pakietu / innym środkiem \*) ....................................  (jakim?)5. Nr kontrolny fiolki i pakietu: ................................................................................................................................................................................... ................................................. (podpis funkcjonariusza obecnego przy pobieraniu krwi) (podpis i pieczęć pobierającego krew) .........................................................(podpis osoby od której krew pobierano) |